牟惠琴治疗疑难病验案 2 则

郑烈

(甘肃中医学院,甘肃省兰州市定西东路35号,730000)

关键词 纵膈肿块/中医药疗法;睾丸肿大/中医药疗法; @ 牟 惠琴

牟惠琴教授从事中医临床、教学、科研 30 余载,擅长治疗中医内科疑难杂证,现将笔者在随师学习期间所收集的疑难病例报道如下。

1 纵膈肿块

患者某,男,26岁,2006年4月5日初诊。患者于 2005年12月,因受凉后引起发热,轻度咳嗽,干呛无 痰,无头痛、流涕、鼻塞、恶寒等症状。以感冒治疗不 效,后长期发热不退,最高体温达38.6℃,经多方检查 并给予对症治疗,均无效,遂于今年3月12日在某医 院进行胸部 X 线片检查, 发现右上肺门处有一半圆形 阴影在上纵膈,被诊断为前上纵膈瘤,并确定做胸腔手 术治疗,患者不同意,愿用中药治疗,前来就诊。患者 精神饮食欠佳,大便略干,小便色略黄,舌淡苔薄少津, 脉象浮弱两寸俱芤。分析:舌淡苔薄少津,脉象浮弱两 寸俱芤,诊断为气血俱虚。前人以癥瘕之病,多由燥金 之气造成,其治方宗《内经》"燥淫于内,治以苦温,佐 以甘辛"之意。方药:旋覆花 15g(布包),蒲公英 30g, 海藻 15g, 煨三棱、煨莪术、赤芍、川贝母各 10g, 昆布 15g,炒橘核、牡蛎粉各25g,紫花地丁、夏枯草各30g, 白花蛇舌草 90g,加水 1500ml,水煎至 450ml,去渣,加 蜜 60g 熬和,每日1剂,分早晚2次服用,先服用1周, 如无不良反应,可续服数 10 剂。禁服一切发疮动火 之品。

5月8日二诊:患者自诉服药后精神饮食好转,发 热减轻,仍有轻微咳嗽,嘱继服原方并注意饮食、休息。

6月15日三诊:自初诊后连续服药2月,最近再去医院复查胸部X线片,结果示前上纵膈瘤较前已经明显缩小。患者自诉无任何不适,唯身体虚弱未复。久病必伤阴耗液,故拟用滋阴润燥、败毒消肿为法。方药:太子参、南沙参、山药、玉竹各20g,麦冬、天冬、茯苓、生甘草各10g,白花蛇舌草、白茅根各60g,当归20g,加水浓煎,每日1剂,分2次温服,如无不良反应,可续服数10剂。患者于12月19日再次复诊,自诉服用中药2月后经X线摄片示肿块消失。继服前方,巩固疗效。于2007年4月身体恢复健康,能正常工作。

2 睾丸肿大

患者某,男,39岁,2006年3月5日初诊。患者于 1998年患直肠癌,经手术切除。2007年1月因感冒受 凉后发热,体温达39℃,继之左睾丸肿痛,经用抗菌消 炎药物治疗后,热退痛止,而肿不消,且左睾肿大于正 常睾丸1倍以上。睾丸与附睾混成一体,坚如铁石,压 之不痛。在医院采用内外治法不效。遂前来就诊。舌 红苔薄,脉沉紧。分析:俗称睾为外肾。足厥阴肝经之 脉绕阴器。睾为肝肾两经所系。今坚如铁石,不知痛 痒,即前人所称"木肾"、"溃疝"之病。为寒凝气滞、络 阻血瘀所致。法当舒肝、通经活络、行气消瘀、软坚破 结。方药:盐水炒橘核(研)、煨莪术、煨三棱、桃仁、盐 水炒川楝子、赤芍、盐水炒吴茱萸、延胡索、乌药、盐水 炒枳实各 10g,海藻、昆布各 15g,紫花地丁、蒲公英各 30g,白花蛇舌草 120g,蜂蜜 60g,加水 2000ml,水煎至 450ml,去渣,加蜜60g与药汁熬和,每日1剂,分早晚2 次服用。

4月4日二诊:服上方 15 剂后,睾丸硬度减退十之八九,睾丸与附睾间已能分清,唯附睾仍硬。宗原方加煅荔枝核 15g,柴胡、木香各 10g,按上法继续服 1个月。

5月2日三诊:检查左睾,肿大消80%以上,附睾外层也较前松活,内仍坚硬,大如蚕豆。嘱续服上方,每日1剂。可服1个月。

7月6日四诊:左睾完全恢复正常,附睾变软,大小如常。为巩固疗效,改为丸剂。于二诊方中加小茴香 15g,益智仁 10g,6剂,共炒研末,炼蜜为丸,每粒重 10g,每日服2次,每次1粒,空腹淡盐水送服。

按:睾丸为肝肾两经所系,故取能人肝肾两经而有 攻坚破结消肿功用之药味,治疝要用川楝子人肝舒经; 吴茱萸人肝肾开郁化滞;延胡索人肝,能散气血凝结; 乌药散肾间冷气; 莪术破气中之血; 三棱行血中之气; 海藻、昆布破积聚,消肿块; 橘核止疝痛; 赤芍消坚积; 枳实行结气; 桃仁消瘀活血; 蒲公英、紫花地丁解毒消肿; 更加解毒消瘀之白花蛇舌草为剂作汤。更于此方中加木香、柴胡、煅荔枝核 3 味以行气散结而消溃疝卵肿为丸常服,遂将本病治愈。

(2007-05-11 收稿)